Autorización de pago parcial

TIPO DE CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**NUMERO: 017**	**AÑO: 2026**	
CONTRATANTE:	**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA ESP NIT. 800103884-9**			
CONTRATISTA:	**DEISY YULIANA MONTOYA RODRIGUEZ C.C. 1.087.556.920 DE LA VIRGINIA, RISARALDA**			
OBJETO: APOYAR LAS ACTIVIDADES TÉCNICAS Y OPERATIVAS EN EL LABORATORIO FÍSICO QUÍMICO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P PARA EL CUMPLIMIENTO OPORTUNO DEL PROGRAMA DE MONITOREO ESTABLECIDO				
VALOR (Letras y números):	**VEINTE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS ($ 20.784.000,00)**			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Día: 08 Mes: 01 Año: 2026	**PLAZO**	**No: _____**Días: Meses: 6 **Tipo:** Hab Cal X	
FECHA DE INICIO:	Día: 09 Mes: 01 Año: 2026	**FECHA TERMINACIÓN**	Día: 08 Mes: 07 Año: 2026	
FECHA DE SUSPENSION:	**Día: Mes: Año:**	**FECHA DE REINICIO**	**Día: Mes: Año:**	
ANTICIPO:	**SI __ NO X VALOR:**			
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR: (Cargo):	**TÉCNICO DE PLANTA DE TRATAMIENTO**			
ADICIÓN:	**SI __ NO X**	**($ 0,00)**		
PRORROGA:	**SI __ NO X**	**DÍAS MESES**	**FECHA DE TERMINACION**	**Día: Mes: Año:**
FECHA DE TERMINACION:	**Día:** 08 **Mes** 07 **Año:** 2026			

En La Empresa de Servicios Públicos de La Virginia ESP; a los **SEIS (06)** días del Mes de **MAYO** de 2026 el (la) Señor y/o ingeniero **EDISON ANDRÉS CAICEDO MOLINA** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.088.537.811** en su calidad de Supervisor y/o Interventor y el señor (a) y/o Ingeniero (a), **DEISY YULIANA MONTOYA RODRIGUEZ** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No **1.087.556.920**, como representante legal y en su calidad de contratista celebran **la presente Autorización de Pago Parcial**

Scanned with CamScanner

CUADRO CONTROL DE PAGO

Autorización de pago parcial

No. ACTA DE PAGO	FECHA ACTA (DD/MM/AAAA)	PERIODO DE PAGO (DD/MM/AAAA)	AMORTIZACION DEL ANTICIPO	ADICIONES	VALOR PRESENTE ACTA	VALOR DE ACTAS ANTERIORES	SALDO POR PAGAR A LA FECHA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO							20.784.000,00
1	3/02/2026	09/01/2026 a 31/01/2026		0	2.540.267,00	-	18.243.733,00
2	5/03/2026	01/02/2026 a 28/02/2026			3.464.000,00	2.540.267,00	14.779.733,00
3	31/03/2026	01/03/2026 a 31/03/2026			3.464.000,00	6.004.267,00	11.315.733,00
4	6/05/2026	01/04/2026 a 30/04/2026			3.464.000,00	9.468.267,00	7.851.733,00

PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL:

Declaro que el contratista viene cumpliendo con las actividades programadas dentro de la ejecución del objeto del contrato.

Para constancia se firma por, en la ciudad de La Virginia, Risaralda, a los SEIS (06) días del mes de MAYO de 2026

EDISON ANDRÉS CAICEDO M
Técnico De Planta De Tratamiento
Supervisor (a) y/o Interventor (a)

DEISY YULIANA MONTOYA
C.C. 1.087.556.920
Contratista

Gerente
Representante Legal E.S.P. La Virginia

Scanned with CamScanner